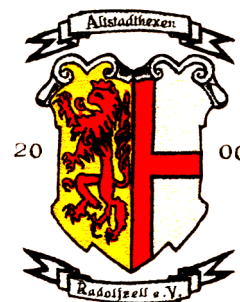


# Altstadthexen Radolfzell e.V.

Postfach 1101  
78301 Radolfzell



## Aufnahmeantrag als passives Mitglied der Altstadthexen Radolfzell e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als passives Mitglied der Altstadthexen Radolfzell e.V.

Ich erkenne die Satzung und die Geschäftsordnung der Narrenzunft Altstadthexen Radolfzell e.V. an und verpflichte mich der Förderung und Wahrung des traditionellen, schwäbisch-alemannischen Fasnachtsbrauchtums. Ich möchte dazu beitragen, dass die ursprüngliche und teilweise auf vorchristliche Bräuche zurückzuführende Fasnacht der hiesigen Region auch für nachfolgende Generationen erhalten bleibt. Ich bin mir dieses ehernen Anspruches bewusst und gerne bereit, an seiner Umsetzung und Ausgestaltung mitzuwirken.

### Mitgliedsbeitrag:

Mit der Aufnahme als passives Mitglied der Altstadthexen Radolfzell e.V. ist ein jährlicher Mitgliedsbeitrag von 30,-€ auf das

Konto Nr. 4763140  
BLZ 692500035  
SPK Singen Radolfzell

der Altstadthexen Radolfzell e.V. zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils spätestens am 3. Werktag im Juli eines jeden Jahres zu überweisen; im Beitrittsjahr ist der Mitgliedsbeitrag innerhalb von 4. Wochen nach Abgabe des Antragsformulars und der schriftlichen oder mündlichen Bestätigung zu überweisen.

### Unterschrift des Antragstellers:

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)